**様式第八**（第十八条、第百五十九条の二十三、第百七十七条）

休止

廃止 届書

再開

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |
| 許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日 | | 第 号  　　 年 月 日 |
| 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所 | 名 称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－  仙台市 区  TEL （ ） |
| 休止、廃止又は再開の年月日 | | 年 　 　月 　　 日 |
| 備考 | |  |

休止

上記により、 廃止 の届出をします。

再開

　　　　　年　　　月　　　日

法人にあつては、主

たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

法人にあつては、名

称及び代表者の氏名

（あて先）仙台市保健所長

TEL ( )

連絡（担当）者名 　　　　　　　　　　　　連絡先 TEL

（注意）

１　廃止の場合は、許可証を添えること。

２　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

３　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

４　業務の種別欄には、薬局、薬局製造販売医薬品の製造販売業、薬局製造販売医薬品の製造業、店舗販売業、高度管理医療機器等の販売業若しくは貸与業、又は管理医療機器の販売業若しくは貸与業の別を記載すること。

５　管理医療機器の販売業又は貸与業にあつては、許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日欄に、その販売業又は貸与業の届出を行つた年月日を記載すること。

６　休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に、「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。